Score OSDI © (Ocular Surface Disease Index©)

Poser à votre patient les questions suivantes et entourer le nombre dans la case qui représente le mieux chaque réponse. Ensuite, remplir les cases A, B, C, D et E suivant les instructions à côté de chacune

LA SEMAINE PASSÉE, AVEZ-VOUS EU LES PROBLÈMES SUIVANTS :

	Tout le temps	La plupart du temps	La moitié du temps	De temps en temps	Jamais
1.Sensibilté des yeux à la lumière ?	4	3	2	1	0
2.Sensation de sable dans les yeux ?	4	3	2	1	0
3.Douleur ou irritation au niveau des yeux ?	4	3	2	1	0
4.Vision trouble ? Mauvaise vision ?	4	3	2	1	0

Scores des réponses 1 à 4 (A)

LA SEMAINE PASSÉE, LES PROBLÈMES QUE VOUS AVEZ AUX YEUX VOUS ONT-ILS GÊNÉ (E) POUR...

	Tout le temps	La plupart du temps	La moitié du temps	De temps en temps	Jamais	Non concerné(e)
5. Lire ?	4	3	2	1	0	N/C
6. Conduire de nuit ?	4	3	2	1	0	N/C
7. Utiliser un ordinateur ou un ditributeur automatique de billet ?	4	3	2	1	0	N/C
8. Regarder la télévision ?	4	3	2	1	0	N/C

Scores des réponses 5 à 8 (B)

LA SEMAINE PASSÉE, AVEZ-VOUS EU UNE SENSATION DÉSAGRÉABLE AU NIVEAU DES YEUX...

	Tout le temps	La plupart du temps	La moitié du temps	De temps en temps	Jamais	Non concerné(e)
9. Quand il y avait du vent ?	4	3	2	1	0	N/C
10. Quand vous étiez dans un endroit sec ?	4	3	2	1	0	N/C
11. Quand vous étiez dans un endroit climatisé ?	4	3	2	1	0	N/C
12. En contact avec les produits chimiques (ménagers, parfums...) ?	4	3	2	1	0	N/C

Scores des réponses 9 à 12 (C)

A + B + C = (D)

NOMBRE DE QUESTIONS RÉPONDUES (E)

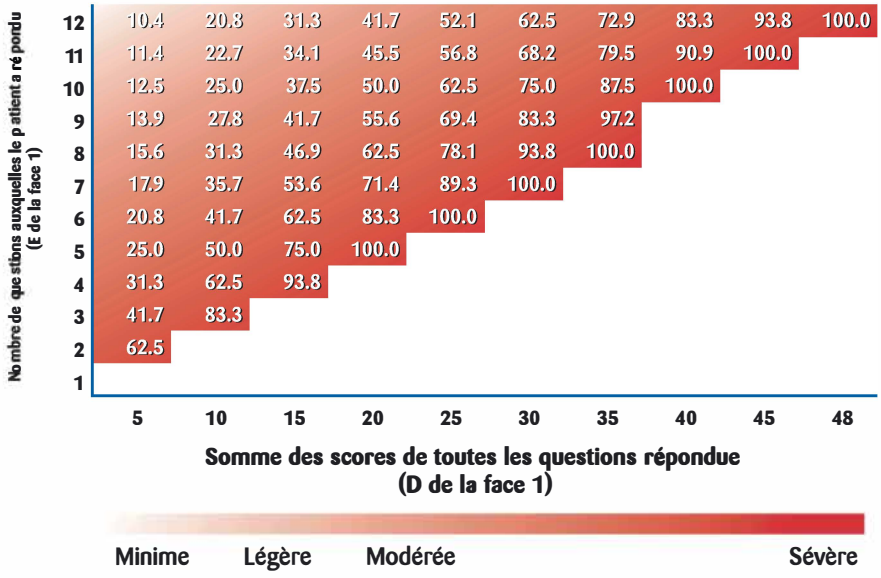
Veuillez svp retourner le questionnaire pour calculer le score OSDI© final de votre patient

Evaluation du Score OSDI©

Le score OSDI est évalué sur une échelle de 0 à 100, les scores les plus élevés représentant une incapacité plus grande. L'indice fait preuve de sensibilité et de spécificité dans la distinction entre les sujets normaux et les patients atteints de sécheresse oculaire.
L'OSDI © est un instrument valide et fiable pour mesurer la gravité de la sécheresse oculaire (minime, légère à modérée et sévère) et son effet sur la fonction visuelle

Evaluation de la sècheresse oculaire de votre patient

Utilisez vos réponses D et E de la face 1 pour comparer la somme des scores de toutes les questions répondues (D) et le nombre de questions répondues (E) avec le tableau ci-dessous. * Trouvez l'emplacement du score de votre patient en faisant correspondre la nuance de rouge correspondant au repère ci-dessous pour déterminer s'il correspond à une sècheresse minime, légère à modérée ou sévère



*Les valeurs permettant de déterminer la gravité de la maladie de l'oeil sec calculé à l'aide de la formule OSDI©

$$OSDI^{©} = \frac{(\text{somme des scores}) \times 25}{\#\text{ de questions répondues}}$$

Nom & prénom du patient : _____ **Date:** _____

Depuis combien de temps le patient présente-t'il une sècheresse oculaire ? _____

Commentaires _____

_____

_____

_____

_____

_____

Décoller et placer dans le dossier du patient pour le suivi lors de la prochaine visite.